



AYUNTAMIENTO
CAMPO DE ENMEDIO
P3902700H

PLAZA CASIMIRO SAINZ s/n
39200 MATAMOROSA- CANTABRIA
Tfno 942750601 Fax 942753605

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA
CAMBIO TITULARIDAD

DATOS DEL TITULAR

D/Dña..... con D.N.I.nº, con domicilio en, C/ nº....., piso....., letra....., y lugar a efecto de notificaciones en (**domicilio u otro**)

Teléfono/s: /, E-Mail:

En nombre y representación de la Sociedad / Asociación (**en su caso**).....con C.I.F....., domiciliada en, C/ nº....., piso....., y lugar a efecto de notificaciones (**domicilio social u otro**), Teléfono/s: /, E-Mail:

EXPONGO :

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Que en la localidad _____, de este municipio del mismo, me propongo instalar_____bajo el siguiente nombre comercial_____ (si existió anteriormente otro titular, indicar datos del mismo y de la actividad_____

Y siendo **obligatoria** Licencia Municipal para que pueda efectuarse la apertura del establecimiento o instalación indicada.

SOLICITO :

La concesión de la licencia necesaria para la apertura del establecimiento o instalación anteriormente indicada.

SE ADJUNTA:

1. DNI o CIF del solicitante.
2. Contrato arrendamiento o documento de propiedad
3. Alta en el IAE

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE ENMEDIO